

114357
09/2009
111

RENDICIÓN DE CUENTAS

ESTABLECIMIENTO : CENTRO DENTAL PROF. DR. ALFONSO LENG

NOMBRE RESPONSABLE : JUAN CARLOS CARO CASSALI

NUMERO DE RENDICIÓN DE CUENTAS : 04 / 2009 FECHA : 27,08,2009

TIPO DE FONDOS EN ADMINISTRACIÓN :

FONDOS POR RENDIR FONDO CAJEROS

FONDO FIJO MANTENCIÓN REMESAS PERIÓDICAS

DETALLE DOCUMENTOS :

Nº	Nº Boletas o Facturas	Fecha	Identificación del Gasto	Monte \$
1	124270	04,08,09	Dicroico	1.400
2	258952	05,08,09	Enbchufe seguridad	5.870
3	69371057	07,08,09	equipo de emergencia, plomero destapa	10.280
4	68477111	10,08,09	manguera para gas c/ abraz.	1.610
5	66670342	13,08,09	bisagra metalica	3.980
6	73070127	14,08,09	Escala metalica	13.490
7	63310636	14,08,09	soporte barra, tapa wc.	6.198
8	73070128	14,08,09	limpia pvc, sellador multiuso,	9.060
9	72246119	17,08,09	sifon , recta ampliadora, teflon cinta	1.726
10	6824896	17,08,09	sifon , tubo pvc, teflon cinta	2.532
11	186	18,08,09	reparacion soldadora dentaurum	14.999
12	67964080	20,08,09	tornillos, gradas escaleras	9.680
13	20310	16,08,09	enchufe macho-embra	2.150
14	173401	27,07,09	maderas	4.800
15	64080694	27,07,09	timbre modular, cinta electrico, caja ench	3.095
16	5795948	27,07,09	bat.recargable equipo energia	5.820
17	257440	28,07,09	silicona modulo baño	2.930
18				-
19				-
20				-
TOTAL				\$ 99.620

NOTA:

SALDOS

SALDO ANTERIOR	\$	(480)
RECEPCIÓN POSTERIOR	\$	125.480
RECEPCIÓN POSTERIOR		-
TOTAL DISPONIBLE	\$	125.000
Nota de credito(según nota)	\$	-
MONTO RENDIDO	\$	99.620
SALDO POR RENDIR	\$	25.380

FIRMA DE PERSONA RESPONSABLE

114358
09/2009
1/2

RENDICION DE CUENTAS

ESTABLECIMIENTO : **CENTRO DENTAL PROF. DR. A. LENG**

NOMBRE RESPONSABLE : JUAN CARLOS CARO C.

NUMERO DE RENDICION DE CUENTAS '5 / 2009 FECHA : 01.09.2009

TIPO DE FONDOS EN ADMINISTRACIÓN :

FONDOS POR RENDIR

FONDO CAJEROS

FONDO FIJO

REMESAS PERIODICAS

DETALLE DOCUMENTOS :

Nº	Nº Boletas o Facturas	Fecha	Identificacion del Gasto	Monto \$
1	257653	29,07,09	CANDADO ANITA MAGALLANES	✓ 2.410
2	30602	30,07,09	AGUA DESTILADA	✓ 17.500
3	50607	31,07,09	FOTOCOPIAS	✓ 1.350
4	137181	31,07,09	LA GOTITA	✓ 1.690
5	731921	31,07,09	GAS PARA LICEO Nº 7	✓ 11.090
6	1292545	03,08,09	SOCIEDAD DERECHO DE AUTOR	✓ 5.345
7	5327	07,08,09	TARJETAS DE ASISTENCIA	✓ 29.750
8	175422	10,08,09	PILAS CALEFONT	✓ 1.999
9	174331	10,08,09	BOLSAS DESECHOS	✓ 10.000
10	30620	12,08,09	VASELINA SOLIDA ESTERILIZACION	✓ 1.800
11	36455	14,08,09	COPIA LLAVES DIRECCION	✓ 1.000
12	8655533	14,08,09	CARTA CERTIFICADA	✓ 2.050
13	30672	17,08,09	AGUA DESTILADA	✓ 16.600
14	72719	19,08,09	GALLETAS REUNION DIRECCION	✓ 1.258
15	Nº 8	26,08,09	CORRESPONDENCIA MES DE AGOSTO	✓ 3.500
16	183997	27,08,09	TE AZUCAR DIRECCION	✓ 1.159
17	34117	28,08,09	BOLSAS CAMISETAS ESTERILIZACION	✓ 1.100
18	1303396	01,09,09	SOCIEDAD DERECHO DE AUTOR	✓ 5.345
19	18	20,08,09	MOVILIZACION DR. CARO	✓ 500
20	19	25,08,09	MOVILIZACION SUSANA GARAY	✓ 2.760
TOTAL				118.206

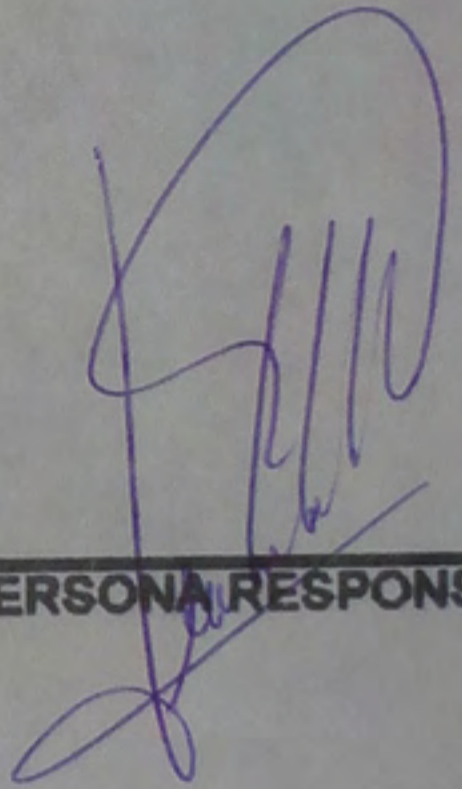
114358
09/2009
2/2.

SALDOS

SALDO ANTERIOR	\$	2.921
RECEPCION POSTERIOR	\$	164.079
TOTAL DISPONIBLE	\$	167.000
MONTO RENDIDO	\$	118.206
SALDO POR RENDIR	\$	48.794

500
789
118.206

FIRMA DE PERSONA RESPONSABLE



DETALLE DEUDAS

Periodo	D. Atribuido	C. B. Atribuido	Importe
JUL/2009	5.343		
Totales	5.343		
TOTAL A PAGAR			5.343

Datos Último Pago
FECHA 08/07/2009 PERÍODO JUN/2009 MONTO 5.343

IMPORTANTE

- 1. Este documento de deuda se emite en conformidad a lo establecido en el contrato con el usuario.
- 2. El pago se verifica con la firma y sello del responsable.
- 3. En caso de pago en forma de cheque, deberá ordenarse el mismo y registrarse en el sistema de C.C.D.
- 4. Para más detalles consulte con el área de cobranza o al número telefónico con el 2241 516.



114558
09/2009
1/1

RENDICIÓN DE CUENTAS

ESTABLECIMIENTO : CENTRO DENTAL PROF. DR. ALFONSO LENG

NOMBRE RESPONSABLE : JUAN CARLOS CARO CASSALI

NUMERO DE RENDICIÓN DE CUENTAS : 05 / 2009 FECHA : 16,09,2009

TIPO DE FONDOS EN ADMINISTRACIÓN :

FONDOS POR RENDIR FONDO CAJEROS

FONDO FIJO MANTENCIÓN REMESAS PERIÓDICAS

DETALLE DOCUMENTOS :

Nº	Nº Boletas o Facturas	Fecha	Identificación del Gasto	Monto \$
1	34736	28,08,09	terminal midwest	8.000
2	262273	02,09,09	chapa caja recaudacion	4.020
3	262287	02,09,09	flexibles	2.600
4	262570	04,09,09	pestillo rx	860
5	262933	08,09,09	alargador	3.950
6	4	03,09,09	cajones cardex	45.000
7	16363687	08,09,09	Ampolleta alogeno	15.900
8	2632161	08,09,09	flexible y goma	1.520
9	63313561	11,09,09	tapa w.c.	4.990
10				-
11				-
12				-
13				-
14				-
15				-
16				-
17				-
18				-
19				-
20				-
TOTAL				\$ 86.840

NOTA:

SALDOS

SALDO ANTERIOR	\$	25.380
RECEPCIÓN POSTERIOR	\$	99.620
RECEPCIÓN POSTERIOR		-
TOTAL DISPONIBLE	\$	125.000
Nota de credito(según nota)	\$	-
MONTO RENDIDO	\$	86.840
SALDO POR RENDIR	\$	38.160

FIRMA DE PERSONA RESPONSABLE

